別記様式

年　　月　　日

御所市環境政策課長

御所市地域猫サポーター登録申込書

　御所市地域猫サポーターに登録したいので、下記の確認事項に同意の上、申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 | 　 |
| 住　　所 | 〒 |
| 生年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 電話番号 | <自宅>　<携帯>　 |
| FAX番号 | 　 |
| メールアドレス | 　 |
| 協力を希望する内容を選択して右欄に〇印を付けてください。（※複数回答可） | ① ＴＮＲ（捕獲し、不妊去勢手術を施し、元に戻す）活動 |  |
| ② 適切なエサやり・排せつ物の処理 |  |
| ③ ミルクボランティア（離乳前の猫の一時保護） |  |
| ④ 一時預かり（離乳後の猫の一時保護） |  |
| ⑤ 里親飼育（猫の終生飼養） |  |
| ⑥ 里親探し・譲渡面接会開催の手伝い |  |
| ⑦ 地域猫活動の周知、普及等の啓発活動 |  |
| ⑧ その他地域猫活動に関する相談・助言・支援 |  |
| ボランティア経験自己ＰＲ等 |  |

<確認事項>

　御所市地域猫サポーターに登録し、活動するにあたり、次の事項を遵守します。

１　サポーター活動の趣旨を理解し、近隣住民への周知と啓発を行い、ルールやマナーを守って活動すること。

２　サポーター活動はボランティア（無償）で行い、活動に参加するための交通費や保護に要する経費は自己負担とすること。

３　サポーター活動において発生したトラブル、事故、けが等は、自己責任で対応すること。

４　サポーター活動で知り得た個人情報などの守秘義務を厳守すること。

※　申込者が18歳未満（高校生以下）の場合は、保護者の署名が必要です。

申込者の保護者として、御所市地域猫サポーターに登録することを承諾します。

|  |  |
| --- | --- |
| 保護者署名欄 | 　 |
| 保護者電話番号 | <携帯>　 |